**Formularz 2**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY** |

**……………………………………………**

***(nazwa Wykonawcy/nazwy wykonawców)***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego spod stosowania przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych na usługi **,,SPRAWOWANIE PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD PRACOWNIKAMI GDDKiA ODDZIAŁ w GDAŃSKU, REJON W GDAŃSKU, REJON W SŁUPSKU, REJON W TCZEWIE I REJON W CZŁUCHOWIE” oświadczamy,** że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **zgodnie z poniższymi cenami:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa stanowiska /** lokalizacja wydziału gdzie stanowisko się znajduje | **Wyszczególnienie zagrożeń na stanowisku** | **Ilość**  **badań** | **Cena jednostkowa za**  **Jedno badanie (zł)** | **Wartość elementów**  **usług netto (zł)**  *kol. 3x4* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| **1.** | **- drogomistrz**  **- pracownik zespołu technicznego w Rejonie**  **- pracownik inżynieryjno-techniczny**  - Wydział Monitoringu Inwestycji Drogowych,  - Zespół KP,  - Wydział Ochrony Środowiska,  - Wydział Dokumentacji,  - Wydział Nieruchomości,  - Wydział Dróg i Sieci Drogowej,  - Wydział BRD,  - Wydział Uzgodnień,  - Wydział Mostów,  - Wydział ds. gwarancji | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  Chemiczne:  - brak  Biologiczne:  - wirus kleszczowego zapalenia mózgu  - borrelia  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca niepochylona lub nieznacznie pochylona | **5** |  |  |
| **2.** | **- drogomistrz**  **- pracownik zespołu technicznego w Rejonie**  **- pracownik inżynieryjno-techniczny**  - Wydział Monitoringu Inwestycji Drogowych,  - Zespół KP,  - Wydział ochrony Środowiska,  - Wydział Dokumentacji,  - Wydział Nieruchomości,  - Wydział Dróg i Sieci Drogowej,  - Wydział BRD,  - Wydział Uzgodnień,  - Wydział Mostów,  - Wydział ds. gwarancji | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  Chemiczne:  - brak  Biologiczne:  - wirus kleszczowego zapalenia mózgu  - borrelia  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona  **- kierowanie pojazdem służbowym kat. B w ramach obowiązków służbowych** | **5** |  |  |
| **3.** | **- drogomistrz**  **- pracownik zespołu technicznego w Rejonie**  **- pracownik inżynieryjno-techniczny**  - Wydział Monitoringu Inwestycji Drogowych,  - Zespół KP,  - Wydział ochrony Środowiska,  - Wydział Dokumentacji,  - Wydział Nieruchomości,  - Wydział Dróg i Sieci Drogowej,  - Wydział BRD,  - Wydział Uzgodnień,  - Wydział Mostów,  - Wydział ds. gwarancji | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  Chemiczne:  - brak  Biologiczne:  - wirus kleszczowego zapalenia mózgu  - borrelia  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona  **- kierowanie pojazdem służbowym kat. B w ramach obowiązków służbowych**  **- praca na wysokości** | **80** |  |  |
| **4.** | **inspektor PID**  - Wydział Zarzadzania Kryzysowego i bezpieczeństwa | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  - praca zmianowa, praca w porze nocnej  Chemiczne:  - brak  Biologiczne:  - brak  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca niepochylona lub nieznacznie pochylona | **10** |  |  |
| **5.** | **pracownik administracyjno-biurowy**  - Wszystkie Wydziały | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  Chemiczne:  - brak  Biologiczne:  - brak  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona | **20** |  |  |
| **6.** | **pracownik administracyjno-biurowy**  - Wszystkie Wydziały | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  Chemiczne:  - brak  Biologiczne:  - brak  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona  **- kierowanie pojazdem służbowym kat. B** | **30** |  |  |
| **7.** | **kierowca-operator**  - Zespół ds. Betonów | Fizyczne:  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  - hałas przy użyciu maszyn i urządzeń (nie przekracza NDN)  - drgania przy obsłudze WNO (nie przekracza NDN)  Chemiczne:  - uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)  Inne czynniki:  - kierowca samochodu kat. CE  - kierowanie wielozadaniowym nośnikiem osprzętu (UNIMOG)  - praca na wysokości | **5** |  |  |
| **8.** | **pracownik inżynieryjno-techniczny**  Wydział Technologii Zespół gruntów  Wydział Technologii Zespół kruszyw | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  Pyły:  - SiO2 krzemionka krystaliczna frakcja wdychalna i respirabilna – nie przekracza NDN/NDS  Chemiczne:  - uczulająco-drażniące (błękit metylenowy, formaldehyd, chlorek cynku, żywica epoksydowa) – nie przekracza NDN/NDS  Biologiczne:  - wirus kleszczowego zapalenia mózgu  - borrelia  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona  **- kierowanie pojazdem służbowym kat. B**  **- praca na wysokości** | **20** |  |  |
| **9.** | **pracownik inżynieryjno-techniczny**  Wydział Technologii  Zespół asfaltów | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  Chemiczne:  - uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)  - wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, tetrachloroeten – nie przekracza NDN/NDS  Biologiczne:  - wirus kleszczowego zapalenia mózgu  - borrelia  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona  **- kierowanie pojazdem służbowym kat. B**  **- praca na wysokości** | **10** |  |  |
| **11.** | **mechanik-kierowca / robotnik gospodarczy**  Wydział Administracji | Fizyczne:  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  - hałas przy użyciu maszyn i urządzeń (nie przekracza NDN)  Chemiczne:  - uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)  Inne czynniki:  - kierowca samochodu kat. B  - praca na wysokości | **3** |  |  |
| **12.** | **Konserwator**  Wydział Administracji | Fizyczne:  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  - hałas przy użyciu maszyn i urządzeń (nie przekracza NDN)  Chemiczne:  - uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)  Inne czynniki:  - kierowca samochodu kat. B  - praca na wysokości | **2** |  |  |
| **13.** | **pracownik inżynieryjno-techniczny**  Wydział Technologii Zespół betonów  Wydział Technologii Zespół ds. diagnostyki nawierzchni | Fizyczne:  - obsługa monitora ekranowego  - praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych  Chemiczne:  - uczulająco-drażniące (rozcieńczalniki, szkło wodne, aceton)  Biologiczne:  - wirus kleszczowego zapalenia mózgu  - borrelia  Inne czynniki:  - praca w wymuszonej pozycji: siedząca pochylona lub nieznacznie pochylona  **- kierowanie pojazdem służbowym kat. B**  **- praca na wysokości** | **20** |  |  |
| **14.** | **Badania kontrolne – wszystkie stanowiska** | Dotyczy pracowników, którzy przebywali na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 30 dni | **10** |  |  |
| **15.** | **Dodatkowe badanie tylko okulistyczne w celu ustalenia zmiany ostrości widzenia i wydanie stosownego zaświadczenia** | Dotyczy pracowników którzy zawnioskują do pracodawcy o skierowanie w celu ustalenia zmiany ostrości widzenia i wyrobienia nowych okularów | **10** |  |  |
| **16.** | **Dodatkowo w ramach badań wstępnych lub okresowych: niekorzystne czynniki psychospołeczne: stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością, stres** | Dotyczy osób kierujących pracownikami na wyżej wymienionych stanowiskach pracy | **50** |  |  |
| **17.** | **Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (cena pakietu trzech dawek)** | Pakiet trzech dawek podstawowych z kwalifikacją lekarską | **15** |  |  |
| **18.** | **Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (cena jednej dawki)** | Dawka przypominająca po przyjęciu trzech dawek podstawowych z konsultacją lekarską | **10** |  |  |
| **CENA OFERTOWA NETTO:** | | | | |  |
| **Podatek VAT ……..%** | | | | |  |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO** | | | | |  |

CENA BRUTTO słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że miejscem/miejscami wykonywania usług będzie/będą:

1)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………… dnia ……………………………………….. roku.

…………………………………………………………………………….

*(Pieczęć i podpis Wykonawcy/Wykonawców)*